## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE UN SERVICIO DE RADIOGRAFÍA POR RAYOS X

| **Formulario RRX — Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y de la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Disponibilidad de un manual del operador | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para utilizar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protocolos de la obtención de imágenes y participación del físico médico en la preparación de los protocolos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de las políticas de las pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| *Evaluación del montaje del servicio* | | |
| Luces indicadoras | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Integridad mecánica | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Evaluación de la limitación del haz* | | |
| Alineación del campo de rayos X/haz luminoso | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Centrado del campo de rayos X/haz luminoso | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Centrado del haz luminoso/dispositivo de desplazamiento de la rejilla antidifusora | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Calibración del tamaño de campo del diafragma del haz luminoso (colimador) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario RRX — Puntos que ha de revisar el auditor** | | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|---|
| | Distancia y escalas | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| | Alineación y colimación del cambiador de placas | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Evaluación del funcionamiento de la mancha focal | | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Funcionamiento del sistema de control automático de la exposición (AEC) | | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| | Reloj operación redundante de apoyo | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| | Densidad de la película resultante | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| | Consistencia de las cámaras | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| | Repetibilidad (reproducibilidad) (mA·s/OD) | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| | Funcionamiento de la reproducibilidad (variaciones con kVp y el espesor del maniquí) | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Potencial del tubo (precisión de kVp y reproducibilidad) | | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Evaluación de la calidad del haz (HVL) | | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| *Producción de radiación* | | | |
| | Repetibilidad (reproducibilidad del resultado) | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| | Reproducibilidad (linealidad; efectos de los cambios del generador como kV, mA, tiempo, mA·s y mancha focal) | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Repetibilidad y linealidad | | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Exactitud del temporizador | | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |

| **Formulario RRX —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| Calidad de la imagen (maniquí) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación del artefacto | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Diagramas técnicos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Repetición de análisis | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Lista de control visual | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Evaluación del funcionamiento tomográfico* | | |
| Altura del corte | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Ángulo de oscilación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **III. Protección y seguridad frente a la radiación** | | |
| Equipo de protección radiológica disponible, aceptado, calibrado y habiendo superado la prueba de CC | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protección de la sala comprobada | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Control de calidad de los dispositivos de inmovilización: almacenamiento y sustitución | ☐☐ ☐☐<br>S NM N NA | |
| Control de acceso a la sala de rayos X | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Verificaciones de las luces/señales de aviso | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Verificaciones de los engranajes de las puertas | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estudios de protección radiológica (v. gr., qué se ha hecho, comprendidos la frecuencia, los métodos y los registros, y medidas adoptadas como resultado) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario RRX —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **IV. Dosimetría el paciente** | | |
| Equipo y metodología de dosimetría | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estimaciones de la dosis del paciente y valores de referencia | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosimetría basada en el equipo (v. gr., producto kerma área (KAP) e indicación de kerma de entrada ($K_i$)) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosimetría en el embarazo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC PARA UN SERVICIO DE FLUOROSCOPIA Y/O DE RAYOS X POR FLUOROSCOPIA DE INTERVENCIÓN

| **Formulario FFI —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Disponibilidad del manual del operador | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para utilizar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protocolos de obtención de imágenes y participación del físico médico en la preparación de los protocolos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de las pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de la garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| *Evaluación del montaje del servicio* | | |
| Luces indicadoras | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Integridad mecánica | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación de la limitación del haz | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación del funcionamiento de la mancha focal | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Funcionamiento del sistema de control automático de la exposición (AEC) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Calidad de la imagen (maniquí) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario FFI —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| Precisión y reproducibilidad de kVp | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación de la calidad del haz (HVL) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Tasa de producción de radiación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Funcionamiento del monitor de visualización de imágenes | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Gráficos técnicos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Repetición de análisis | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Lista de control visual | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **III. Protección y seguridad de la radiación** | | |
| Equipo de protección radiológica disponible, aceptado, calibrado y habiendo superado la prueba de CC | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protección de la sala comprobada | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Control de calidad de los dispositivos de inmovilización: almacenamiento y sustitución | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Control del acceso a la sala de rayos X | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Comprobaciones de las luces/señales de aviso | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Comprobaciones de los engranajes de las puertas | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estudios de protección radiológica (v. gr., lo que se ha hecho, comprendidos la frecuencia, los métodos, los registros y las medidas adoptadas como resultado) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario FFI —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **IV. Dosimetría del paciente** | | |
| Equipo y metodología de dosimetría | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estimaciones de la dosis del paciente y valores de referencia | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosimetría basada en el equipo (v.gr. medidor de producto kerma área (PKA), indicación de PKA, etc.) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosimetría en el embarazo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE MAMOGRAFÍA

| **Formulario MAM — Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Disponibilidad de una manual del operador | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para usar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protocolos de imágenes y participación del físico médico en la elaboración de los protocolos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| Evaluación del montaje del servicio | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Evaluación de la limitación del haz* | | |
| Alineamiento rayos X/campo luminoso | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Alineamiento rayos X/placa | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación del funcionamiento de la mancha focal/ resolución de alto contraste | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Funcionamiento del sistema de control automático de la exposición (AEC)* | | |
| Reloj operación redundante (de apoyo) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Densidad de la película resultante | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Consistencia (reproducibilidad) (mA·s) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario MAM —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| Dispositivo de medición del espesor de la mama y calibración de kVp | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación del artefacto | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Calidad de imagen (maniquí) y contraste del umbral | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Potencial del tubo (exactitud y reproducibilidad de kVp) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación de la calidad del haz (HVL) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Repetibilidad de la producción de radiación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Tasa de producción de la radiación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| No uniformidad del campo de rayos X | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Gráficos técnicos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Repetición de análisis | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Compresión | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Lista de control visual | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Precisión del aparato estereotáctico | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **III. Protección y seguridad radiológicas** | | |
| Equipo de protección radiológica disponible, aceptado, calibrado y habiendo superado la prueba de CC | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario MAM —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| Protección de la sala verificada | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Control de acceso a la sala de rayos X | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Comprobaciones de la luces/señales de aviso | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Comprobaciones de los engranajes de las puertas | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estudios de protección radiológica (v. gr., qué se ha hecho, comprendidos la frecuencia, los métodos, los registros y las medidas adoptadas como resultado) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **IV. Dosimetría del paciente** | | |
| Equipo y metodología de dosimetría | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosis estimadas del paciente y valores de referencia (dosis glandular media al paciente estándar) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosimetría basada en el equipo (v. gr., indicación de mGy) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosimetría en el embarazo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA

| **Formulario CTC — Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Disponibilidad del manual del operador | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para utilizar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protocolos de imagen y participación del físico médico en la elaboración de los protocolos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de las pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de la garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| *Evaluación del montaje del servicio* | | |
| Inspección visual | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Señales audibles/visuales | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Integridad mecánica | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Precisión de la luz de alineación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Alineación de la mesa con el puente transversal | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Inclinación mesa/puente | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Localización del corte de la radiografía (escanograma) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario CTC —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| Precisión en el incremento de la mesa | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Espesor de corte | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación del artefacto | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación del número de tomografía computarizada | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Resolución de alto contraste | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Resolución de bajo contraste | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Uniformidad de la imagen | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Ruido | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Demostración en vídeo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Demostración en copia impresa | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| $CTDI_{vol}$ | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Procedimiento de calentamiento | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Visualización de los datos, transferencia de los datos y manipulación de los datos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **III. Protección y seguridad de la radiación** | | |
| Dispositivos protectores comprobados | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protección de la sala comprobada | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Control de calidad y dispositivos de inmovilización: almacenamiento y sustitución | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario CTC —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| Control de acceso a la sala de rayos X | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Comprobaciones de luces/señales de aviso | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Comprobaciones de los engranajes de las puertas | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estudios de la protección radiológica/radiación difusa (v. gr., lo que se ha hecho, comprendidos la frecuencia, los métodos y los registros y las medidas adoptadas como resultado) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **IV. Dosimetría del paciente** | | |
| Equipo y metodología de dosimetría | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estimaciones de la dosis del paciente y valores de referencia | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosimetría basada en el equipo<br>(v. gr., indicación de CTDI o DLP) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosimetría en el embarazo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE PELÍCULA-PANTALLA Y PROCESADOR

| **Formulario PPP — Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general de las salas oscuras | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para utilizar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de las pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| Estado de casetes y pantallas | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Velocidad relativa de las pantallas intensificadoras | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Velo de la sala oscura (correcto funcionamiento de la sala oscura y las luces de seguridad) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Control del procesador* | | |
| Temperatura del revelador | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Densidad de base + velo (velo total) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Velocidad de la película (punto medio) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Índice de contraste | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Tasa de recarga | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| | **Formulario PPP —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|---|
| *Seguridad química* | | | |
| | Eliminación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| | Recuperación de plata | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| | Kits de contaminación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| | Almacenamiento | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC PARA RADIOGRAFÍA COMPUTADORIZADA O DIGITAL (Componentes del detector y el lector)

| **Formulario RCD — Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Disponibilidad del manual del operador | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Capacitación del personal para usar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Protocolos de imagen y participación del físico médico en la elaboración de los protocolos | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| *Indicador del detector de dosis* | | |
| Repetibilidad (potencia de la señal para la misma técnica) | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Reproducibilidad/linealidad (potencia de la señal para variaciones de kVp y mA) | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Uniformidad de la imagen | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Artefactos | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Estado de la casete (CR) | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Sensibilidad de bajo contraste | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |
| Resolución espacial limitadora | ☐ ☐ ☐ ☐ S NM N NA | |

| **Formulario RCD —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| Detectabilidad del contraste umbral | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Eficacia del ciclo de borrado y/o desenfoque | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Errores de escala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Ruido oscuro | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Funcionamiento del sistema de control automático de la exposición (AEC)* | | |
| Reloj operación redundante | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Sensibilidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosis del receptor de imagen | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Repetibilidad (reproducibilidad) (mA·s/OD) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Funcionamiento de la reproducibilidad (variación con kVp y espesor del maniquí) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE CONDICIONES DE VISIONADO (ANALÓGICO)

| **Formulario CVA — Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| Estado (limpieza, etc.) del visor de películas (caja de visualización) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Luminancia | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Uniformidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Variación del visor de películas (caja de visualización) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Iluminación de la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE CONDICIONES DE VISIONADO (DIGITAL)

| **CVD — Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para utilizar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| Estado del monitor de visualización de imágenes | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Escala gris (con patrón de prueba estándar) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Resolución | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Uniformidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Variaciones menores | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Iluminación de la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE IMPRESORAS DE COPIAS IMPRESAS

| **Formulario PCI —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Disponibilidad de un manual del operador | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para usar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| Variación de la autocalibración o densidad óptica con el tiempo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Calibración de densidad óptica | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Calidad de la imagen (v. gr., patrón de la prueba estándar) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE PRÁCTICAS DENTALES

| **Formulario CPD — Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Disponibilidad de un manual del operador | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para usar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protocolos de imagen y participación del físico médico en la elaboración de los protocolos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| Prueba de constancia del sistema dental (únicamente intraoral) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Lista de control visual | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Repetición de análisis | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Cabezal del tubo: estabilidad en el período más intenso de operación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Alineación del campo panorámico | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Colimación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capa hemirreductora | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario CPD —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| Precisión del temporizador y reproducibilidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Precisión y reproducibilidad de kVp | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Linealidad de mA | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Reproducibilidad de la exposición | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación del diagrama técnico | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **III. Protección y seguridad de la radiación** | | |
| Dispositivos protectores comprobados | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protección de la sala comprobada | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Control de acceso a la sala de rayos X | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Luces/señales de aviso comprobadas | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Engranajes de las puertas verificados | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estudios de protección radiológica (v. gr., lo que se ha hecho, la frecuencia, los métodos y registros, y las medidas adoptadas como resultado) | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **IV. Dosimetría del paciente** | | |
| Equipo y metodología de dosimetría | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Estimaciones de la dosis del pacientes y valores de referencia | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Dosimetría en el embarazo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE ULTRASONIDO

| **Formulario PCU —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | Adecuación | Comentarios |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Disponibilidad de un manual del operador | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para usar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protocolos de imagen y participación del físico médico en la elaboración de los protocolos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o informe manual de las pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| Integridad física y mecánica | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Fidelidad del monitor de visualización | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Exactitud del calibrador* | | |
| Vertical | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Horizontal | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Profundidad de la penetración /visualización | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Profundidad de la zona muerta | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Uniformidad de la imagen | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario PCU —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | Adecuación | Comentarios |
|---|---|---|
| Resolución axial | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Resolución lateral | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Resolución de la elevación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Formación de imágenes de objetos anecoides | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Evaluación cualitativa de la funcionalidad del doppler | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

## FORMULARIO PARA UN PROGRAMA DE GC DE IRM

| **Formulario IRM —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| **I. Generalidades** | | |
| Estado general del equipo y la sala | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Disponibilidad de un manual del operador | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Capacitación del personal para usar el equipo | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Protocolos de imagen y participación del físico médico en la elaboración de los protocolos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o informe del manual de las pruebas de aceptación | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Políticas, procedimientos y/o manual de garantía de calidad | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **II. Garantía de calidad (Pruebas de aceptación, frecuencias, personas responsables, criterios de funcionamiento y medidas correctivas adoptadas)** | | |
| Frecuencia | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Posicionamiento de la mesa | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Montaje y ecografía | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Precisión geométrica | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Resolución de alto contraste | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Resolución de bajo contraste | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Análisis del artefacto | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Lista de control visual | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario IRM —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|
| Homogeneidad del campo magnético | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Exactitud de la posición del corte | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Exactitud del espesor del corte | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Comprobaciones de bobina de radiofrecuencia* | | |
| Bobinas de radiofrecuencia de volumen | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Bobinas de radiofrecuencia de superficie | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Interferencia de radiofrecuencia entre cortes | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| **III. Seguridad de la IRM** | | |
| Políticas y procedimientos de seguridad de la IRM | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Restricciones de acceso al emplazamiento* | | |
| Delimitación de zonas | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Personal de IRM y personal no perteneciente a IRM | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Exploración de los pacientes y de personal no perteneciente a IRM | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Exploración del personal de IRM | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Exploración de aparatos y objetos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Seguridad en IRM de los familiares acompañantes o el personal | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| *Cuestiones relacionadas con los gradientes que varían con el tiempo del campo magnético* | | |
| Voltajes inducidos | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |

| **Formulario IRM —<br>Puntos que ha de revisar el auditor** | | **Adecuación** | **Comentarios** |
|---|---|---|---|
| | Consideraciones auditivas | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| | Consideraciones térmicas | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| | Exploración del personal de IRM | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |
| Cuestiones relacionadas con el criógeno | | ☐ ☐ ☐ ☐<br>S NM N NA | |